

Antrag auf Feststellung des **Betreuungsbedarfes** Ihres Kindes

Bitte ausgefüllt bei der Stadtverwaltung Hohen Neuendorf einreichen

~~Kitaplatz/BW~~
~~Kitaplatz/BW~~

Änderung/Weiterführung ab:

Neuaufnahme zum:

Bei Neuaufnahme

Unterschrift der Einrichtung/Tagespflegeperson

Platzbestätigung:

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname geb. am

Klassenstufe bei Hortkindern

2. Angaben der Personensorgeberechtigten/Eltern

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email-Adresse

Name, Vorname

Ggf. abweichende Anschrift

. Notwendige Betreuungszeit Stunden/Woche

Bei Hortkindern Betreuungszeit in den Ferien Stunden/Woche

Anlage: Arbeitszeitbestätigung/en anfügen, wenn ein Kitaplatz über 0 Stunden/Woche bzw. wenn ein Hortplatz über 20 Stunden/Woche oder über die vierte Klassenstufe hinaus beansprucht wird.

Ich versichere/wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir der Stadtverwaltung Hohen Neuendorf Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss/ müssen. Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Feststellung des Bedarfsanspruches erheblich sind, teile ich/teilen wir unverzüglich mit.

.....
Ort, Datum

.....
Antragsteller/in